

要配慮者利用施設避難確保計画作成（変更）報告書

令和 年 月 日

(あて先)

上 田 市 長

報告者（所有者又は管理者）

住所 _____

氏名 _____ 印

施設電話番号 _____

施設 FAX 番号 _____

水防法第 15 条の 3 第 1 項又は土砂災害警戒区域等における土砂災害防止対策の推進に関する法律第 8 条の 2 第 1 項に基づき、別添のとおり避難確保計画作成（変更）したので報告いたします。

対象施設の所在地	長野県上田市
対象施設の名称 (変更の場合は、変更後の名称)	
対象施設の用途 (変更の場合は、変更後の用途)	社会福祉施設 学校 医療施設 その他 ()
その他必要な事項 (変更の場合は、主要な変更事項)	
対象施設の職員数及び利用者数	平日： 休日： 夜間：
受付欄	経過欄

備考

- 1 の欄は記入しないでください。
- 2 避難確保計画は 2 部提出してください。1 部は受付印を押し返付します。